第２号様式（第８条関係）

年　　月　　日

武蔵村山市長　殿

　　　　　　申出者　 住　　　　所

サロンの名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

地域包括ケアボランティア活動団体支援事業評価ポイント活用申出書

下記のとおり、地域包括ケアボランティア活動団体支援事業評価ポイントを活用して、地域包括ケアボランティア活動団体支援事業評価ポイント転換交付金の交付を受けたいので、お互いさまサロン活動手帳を添えて申し出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| サロン名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 評価ポイント数 | ポイント |
| 転換交付金の額 | 円 |

転換交付金の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行・信金  信組・農協 | | 本店・支店・出張所 | |
| 預金種別 | １　普通　　２　当座 | 口座番号 | |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

（日本産業規格Ａ列４番）